



Zorginkoopbeleid Zintuiglijk Gehandicapten 2027

Transformeren naar duurzaam
toegankelijke en betaalbare zorg.

Inhoud

Voorwoord	3
Onze ambitie: zorg dichtbij en toegankelijk	3
Regionale samenhang en integrale aanpak	3
Nieuwe opzet	3
Opzet Zorginkoopbeleid	4
Coöperatie Menzis	4
Wijzigingen	4
Wat koopt Menzis in?	5
Bij wie koopt Menzis in?	5
Inkoopeisen	5
Inkoopproces	5
Bestaande zorgaanbieders	6
Nieuwe zorgaanbieders	6
Planning van de zorginkoop	6
Planning zorginkoopproces bestaande zorgaanbieders	6
Planning zorginkoopproces nieuwe zorgaanbieders	7
Aanvullende zorginkoop	7
Procedure aanvullende zorginkoop	7
Bereikbaarheid	8
Inspraak verzekerden	8
Bijlage 1. Minimumeisen	10
Bijlage 2. Uitvoeringseisen	11

Voorwoord

Hierbij presenteren wij het Zorginkoopbeleid 2027 van Coöperatie Menzis. Dit beleid is een belangrijke stap in onze gezamenlijke missie: duurzame en toegankelijke zorg voor iedereen. Wij zetten ons in om ervoor te zorgen dat al onze leden kunnen vertrouwen op kwalitatief goede, betaalbare zorg en een betrouwbare zorgverzekering met goede dekking tegen een scherpe premie.

De uitdagingen in de zorg vragen om krachtige samenwerking. Ook in 2027 zetten wij ons graag samen met u vol in op het toegankelijk houden van zorg voor al onze leden. Alleen door gezamenlijk te handelen, realiseren we dat de zorg toekomstbestendig en voor iedereen bereikbaar blijft.

Onze ambitie: zorg dichtbij en toegankelijk

Om zorg toegankelijk te houden, moeten we de organisatie van zorg vernieuwen. Zorg zal steeds vaker dicht bij de patiënt en in de thuissituatie plaatsvinden. Dit vraagt om keuzes die echt het verschil maken. Wij zetten in op digitale innovaties, taakherschikking, arbeidsbesparende oplossingen en intensieve samenwerking tussen zorgaanbieders met het oog op toekomstbestendige huisartsenzorg en wijkverpleging.

Samen met zorgaanbieders versnellen we initiatieven die wachttijden verkorten en de toegankelijkheid verbeteren. In de medisch-specialistische zorg richten we ons op passende zorg, zodat middelen en medewerkers optimaal worden benut. Binnen de geestelijke gezondheidszorg zetten we extra in op adequate zorg voor de meest kwetsbare patiënten.

Regionale samenhang en integrale aanpak

In onze regio's werken we intensief samen aan de zorgtransformatie en de uitvoering van regioplannen.

We zetten in op een sterke eerstelijnszorg en maken de verbinding tussen het sociale en medische domein, onder andere via de contractering van Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden (RESV's). Met een gezamenlijke inzet in de regio bevorderen we gezondheid, verkleinen we gezondheidsverschillen, voorkomen we zwaardere of duurder zorg en vergroten we de zelfredzaamheid van onze leden en inwoners.

Nieuwe opzet

Voor 2027 kent het zorginkoopbeleid een andere opzet. De verschillende beleidsdocumenten zijn beter op elkaar afgestemd. Hiermee creëren wij helderheid over de minimale vereisten om in aanmerking te komen voor een contract en de manier waarop wij met contractering inzetten op toegankelijke en betaalbare zorg. Daarnaast publiceren wij op de website onze visie op de verschillende onderwerpen, zodat u als zorgaanbieder altijd inzicht heeft in onze koers en ambities. Om hier resultaten in te behalen trekken wij graag samen met u als zorgaanbieder op!

Koen Jansen
Directeur Zorg & Gezondheid

Opzet Zorginkoopbeleid

Zoals u in het voorwoord heeft kunnen lezen, is de opbouw van het zorginkoopbeleid dit jaar anders dan u gewend bent. U vindt nu in dit zorginkoopbeleid de minimumvoorwaarden waaraan een zorgaanbieder moet voldoen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen. Op onze website vindt u meer informatie over de [visie op de maatschappelijke opgave](#) voor de zorgsoort zintuiglijk gehandicapten.

Voor de zorgsoort overstijgende thema's verwijzen wij u naar de [thema's op onze website](#).

Coöperatie Menzis

Coöperatie Menzis U.A. bestaat uit de zorgverzekeraars Menzis Zorgverzekeraar N.V. en Anderzorg N.V. en ziektekostenverzekeraar Menzis N.V. Door dit zorginkoopbeleid voldoen de genoemde zorgverzekeraars aan de Regeling transparantie zorgcontractering Zvw van de NZa.

Wijzigingen

Hieronder vindt u de aanpassingen ten opzichte van het vorige zorginkoopbeleid, inclusief verwijzingen naar meer informatie. In de bijlage vindt u een overzicht van de (gewijzigde) minimumeisen voor het verkrijgen van een overeenkomst.

Datum	Onderwerp	Wijziging	Meer info
1 januari 2027	Planning van de zorginkoop	De data van de planningsparagraaf zijn aangepast.	Pag. 6
1 januari 2027	Planning van de zorginkoop	Datum toegevoegd voor indieningsdatum 'Offerte 2027 bestaande Zorgaanbieders'.	Pag. 6
1 januari 2027	Planning van de zorginkoop	Datum aanbidding overeenkomst door zorgverzekeraar met een maand vervroegd.	Pag. 6
1 januari 2027	Planning van de zorginkoop	Aparte tabel toegevoegd met de planning voor nieuwe zorgaanbieders.	Pag. 7
1 januari 2027	Minimumeis 14	Minimumeis 14 (ZG als hoofdactiviteit van de aanbieder) is komen te vervallen.	Bijlage 1

Wat koopt Menzis in?

Menzis koopt uitsluitend zorg in voor zintuiglijk gehandicapten, die valt onder artikel 2.5a Besluit zorgverzekering (Bzv): 'Zintuiglijk gehandicaptenzorg omvat multidisciplinaire zorg in verband met een visuele beperking, een auditieve beperking of een communicatieve beperking als gevolg van een taalontwikkelingsstoornis, gericht op het leren omgaan met, het opheffen of het compenseren van de beperking, met als doel de verzekerde zo zelfstandig mogelijk te kunnen laten functioneren.'

De zorg dient te voldoen aan de volgende voorwaarden en uitgangspunten:

- De aangeboden zintuiglijk gehandicaptenzorg is passend en doelmatig;
- De aangeboden zintuiglijk gehandicaptenzorg voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk;
- De aangeboden zintuiglijk gehandicaptenzorg voldoet aan het volgens de beroepsgroep geldende kwaliteitskader.

Bij wie koopt Menzis in?

Inkoopeisen

Wij verwachten dat alle (nieuwe en bestaande) zorgaanbieders met wie wij in 2027 een overeenkomst sluiten om zintuiglijk gehandicaptenzorg te verlenen kwalitatief goede zorg leveren. Dit betekent dat uw interne organisatie op orde is. Het betekent ook dat de geleverde zorg voldoet aan de kwaliteitsnormen van de beroepsgroepen en de door ons vastgestelde minimum- en uitvoeringseisen.

Voor alle zorgaanbieders (nieuwe en bestaande), die gecontracteerd willen worden in 2027, gelden dezelfde minimumeisen en uitvoeringseisen. In de bijlagen hebben we (per overeenkomst) de criteria vermeld. Bij elke categorie voorwaarden staat per wanneer u hieraan moet voldoen. Niet (tijdig) voldoen aan de minimum- en uitvoeringseisen betekent dat wij in 2027 geen overeenkomst met u aangaan.

We gaan uit van de integriteit van de zorgaanbieders en kunnen controleren of zorgaanbieders voldoen aan de inkoopvoorwaarden. Daarvoor kunnen we bij u bewijsstukken opvragen. Als we de benodigde informatie uit openbare bronnen kunnen krijgen, doen we dat. We maken onder andere gebruik van het portaal Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders (RIZ).

Inkoopproces

Er is één contracteerronde voor 2027. Het is niet mogelijk om buiten deze contracteerronde alsnog een contract af te sluiten. Het contract heeft in principe de looptijd van één jaar (van 1 januari t/m 31 december 2027). Wij kopen in de regel zorg in bij alle zorgaanbieders met wie we voor 2026 een overeenkomst zintuiglijk gehandicaptenzorg hebben. Van die zorgaanbieders is het contract niet ontbonden in 2026 en zij voldoen in 2026 aan de gestelde minimumeisen en uitvoeringseisen.

Wij doen ons uiterste best, daar waar sprake is van een offerte vanuit de zorgaanbieder, om binnen zes weken de offerte te bestuderen en eventuele vragen te stellen. Mocht dit niet lukken, dan geven we aan waardoor dit niet lukt en op welke termijn wel een inhoudelijke reactie verwacht kan worden.

Bestaande zorgaanbieders

Bestaande zorgaanbieders zijn zorgaanbieders, die al in 2026 een overeenkomst zintuiglijk gehandicaptenzorg met ons hebben afgesloten én die de afgelopen jaren zorg hebben gedeclareerd voor Menzis-verzekerden. Zij krijgen vanaf 1 juli 2026 een uitnodiging om een offerte in te dienen. Voorafgaand aan die uitnodiging doen wij een uitvraag of zij voldoen aan de minimumeisen en uitvoeringseisen.

Nieuwe zorgaanbieders

Nieuwe zorgaanbieders zijn zorgaanbieders, die in 2026 geen overeenkomst voor het leveren van zintuiglijk gehandicaptenzorg met ons hadden. Zij moeten zich voor 1 juli 2026 via onze website(link) tot ons wenden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst voor de zorg in 2027. Als wij verwachten bij bestaande gecontracteerde zorgaanbieders voldoende zorg in te kunnen kopen, om aan de zorgplicht te voldoen, dan houden we ons het recht voor om geen overeenkomst aan te gaan.

Planning van de zorginkoop

Vanaf 12 november 2026 maken wij op onze Zorgvinders bekend met welke zorgaanbieders we een contract hebben voor 2027. Deze Zorgvinders werken we regelmatig bij. Zo weten onze klanten met welke zorgaanbieders we een overeenkomst hebben. Om onze klanten op tijd duidelijkheid te geven, willen we het contracteerproces uiterlijk op 1 november afronden. In uitzonderlijke gevallen kan de planning nog wijzigen. We informeren u hierover op dezelfde manier als over dit zorginkoopbeleid.

De planning van het zorginkoopproces 2027 ziet er als volgt uit:

Planning zorginkoopproces bestaande zorgaanbieders

Datum	Actie	Wie	Via
Uiterlijk 1 april 2026	Publicatie zorginkoopbeleid 2027.	Menzis	Menzis website en nieuwsbrief per mail
Uiterlijk 1 juni 2026	Aanmelden nieuwe zorgaanbieders.	Zorgaanbieder	Website Menzis
Streefdatum 1 september 2026	Verzenden offerte 2027 door zorgaanbieders, tenzij anders overeengekomen ¹	Zorgaanbieder	Aanlevering via de contactpersoon bij Menzis
Uiterlijk 1 september 2026	Aanbieden overeenkomst 2027 aan bestaande zorgaanbieders.	Menzis	Nieuwsbrief per mail
Streefdatum 1 november 2026	Overeenkomst ondertekend en retour ontvangen door	Zorgaanbieder	VECOZO

Menzis, en vanaf 12 november 2026 op Zorgvinder getoond. Overeenkomsten getekend na 1 november 2026 worden zo spoedig mogelijk daarna toegevoegd.

Vanaf 12 november 2026	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op Zorgvinder.	Menzis	Zorgvinder
------------------------	---	--------	----------------------------

Nieuwe zorgaanbieders zijn zorgaanbieders, die niet eerder een overeenkomst met ons hebben afgesloten.

Planning zorginkoopproces nieuwe zorgaanbieders

Datum	Actie	Wie	Via
Uiterlijk 1 april 2026	Publicatie zorginkoopbeleid 2027.	Menzis	Website Menzis en nieuwsbrief per mail
Uiterlijk 1 juni 2026	Aanmelden nieuwe zorgaanbieders.	Zorgaanbieder	Website Menzis door middel van het contactformulier
Uiterlijk 1 september 2026	Vermelden procesverloop en planning zorginkoopproces 2027 aan zorgaanbieder door Menzis.	Menzis	Mail

Aanvullende zorginkoop

Procedure aanvullende zorginkoop

Menzis verwacht gedurende de looptijd van het zorginkoopbeleid geen aanvullende zorginkoop te hoeven doen. Als dit onverwacht toch nodig blijkt te zijn, zal dit op dezelfde manier worden gecommuniceerd als dit zorginkoopbeleid. Menzis zal dan ook aangeven welke termijnen gelden, hoe verzoeken voor aanvullende afspraken kunnen worden ingediend en welke minimeisen van toepassing zijn.

Bereikbaarheid

Heeft u vragen over het zorginkoopbeleid, de overeenkomsten of het zorginkoopproces? Dan kunt u vaak het antwoord op onze [website](#) vinden. Kunt u het antwoord niet vinden? Stel dan uw vraag via het [contactformulier](#). Uiteraard kunt u ook contact opnemen met uw contactpersoon bij Menzis.

Wij doen ons uiterste best om binnen twee weken een inhoudelijke reactie te geven op uw vraag. Mocht dit niet lukken, dan geven we aan waarom dit niet lukt en op welke termijn u wel een inhoudelijke reactie kunt verwachten. Dit verwachten wij ook van u.

Inspraak verzekerden

In samenwerking met onze Ledenraad hebben we het Inspraakreglement Verzekerden opgesteld. Hierin hebben we vastgelegd hoe, over welke onderwerpen en via welke kanalen onze verzekerden inspraak hebben volgens de Wet verzekerdeninvloed Zorgverzekeringswet. Zo bespreken we met onze Ledenraad relevante thema's rond ons zorginkoopbeleid. Voor het Zorginkoopbeleid 2027 hebben we het gehad over digitalisering in relatie tot transformatie, toegankelijkheid en zelfzorg. U kunt het [uitgebreide verslag](#) hiervan vinden op onze website.



Bijlagen

Bijlage 1. Minimumeisen

Minimumeisen zijn eisen waaraan de zorgaanbieder op het moment van het indienen van de vragenlijst (tenzij anders aangegeven) moet voldoen én gedurende de duur van de overeenkomst aan moet (blijven) voldoen.

1. De zorgaanbieder is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel dan wel een vergelijkbaar register in het buitenland per uiterlijk 1 januari 2026;
2. De zorgaanbieder heeft zich op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders gemeld en heeft – indien de Wtza dat vereist – een vergunning voor het verlenen van de zorg en voldoet aantoonbaar aan de vereisten van de Wtza;
3. De zorgaanbieder voldoet aan de Regeling openbare jaarverantwoording Wmg;
4. De zorgaanbieder is adequaat verzekerd voor bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid ter hoogte van het bedrag dat in de branche gebruikelijk is of heeft deze aantoonbaar per 1 januari 2026 afgesloten;
5. De zorgaanbieder voldoet aan de vereisten die gesteld zijn in de geldende Regeling transparantie zorgaanbieders van de NZa;
6. De zorgaanbieder, zijn UBO en pseudo-UBO komen niet voor op enige nationale of internationale sanctielijst, waaronder in ieder geval de Nederlandse sanctielijst en de door de Europese Unie en de Verenigde Naties gehanteerde sanctielijsten worden begrepen;
7. De (pseudo-)UBO van de zorgaanbieder is bij Vektis geregistreerd;
8. De zorgaanbieder heeft geen verscherpt toezicht of bestuurlijke maatregel van de IGJ opgelegd gekregen;
9. Er is niet bij onherroepelijke en bindende rechterlijke of administratieve beslissing vastgesteld dat de zorgaanbieder niet voldoet aan zijn verplichtingen tot betaling van belastingen of sociale zekerheidspremies;
10. De zorgaanbieder verkeert niet in staat van faillissement of liquidatie, diens werkzaamheden zijn niet gestaakt, jegens hem geldt geen surseance van betaling of een (faillissements-)akkoord. De zorgaanbieder verkeert niet in een andere vergelijkbare toestand ingevolge een soortgelijke procedure uit hoofde van op hem van toepassing zijnde wet- en regelgeving;
11. De zorgaanbieder heeft niet conform artikel 7 lid 3 en/of artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering niet meegewerkt aan een onderzoek, zoals bedoeld in artikel 7 lid 4 Regeling zorgverzekering;
12. De zorgaanbieder heeft niet blijkgegeven van aanzienlijke of voortdurende tekortkomingen bij de uitvoering van een eerdere overeenkomst met de zorgverzekeraar, waardoor dit heeft geleid tot vroegtijdige beëindiging van de overeenkomst of tot schadevergoeding of andere vergelijkbare sancties;
12. De zorgaanbieder heeft alle vorderingen die Menzis op hem heeft voldaan binnen de daarvoor gestelde betaaltermijnen, dan wel is er een betalingsregeling afgesproken;
13. De zorgaanbieder heeft een samenwerkingsrelatie met het sociaal domein binnen de gemeenten waar de zorgaanbieder actief is;
14. De zorgaanbieder voldoet aan het kwaliteitskader van de branche, en werkt systematisch aan het verbeteren van de kwaliteit en borgt dit door een werkend kwaliteitssysteem dat landelijk en/of internationaal erkend is en gepaard gaat met onafhankelijke toetsing (externe audit). Daarnaast voldoet de zorgaanbieder aan de geldende kwaliteitsvereisten van de betreffende beroepsvereniging. De zorgaanbieder verantwoordt zich hierover in het jaardocument vóór 1 juni van het jaar volgend op het verslagjaar.
15. Voor nieuwe zorgaanbieders gelden daarnaast nog de volgende minimumeisen:
16. De zorgaanbieder is minimaal volwaardig twee jaar in bedrijf;
17. De zorgaanbieder verwacht een omzet voor Menzis verzekerden van minimaal 50.000 euro.

Bijlage 2. Uitvoeringseisen

Aan deze eisen moet de zorgaanbieder gedurende de looptijd van de overeenkomst voldoen. Onderstaande uitvoeringseisen worden opgenomen in de overeenkomst. Naast onderstaande uitvoeringseisen zal de overeenkomst uiteraard ook andere bepalingen bevatten, zoals onder andere bepalingen over zorgverlening en declaratie- en betalingsverkeer.

1. De zorgaanbieder werkt volgens de geldende beroepsstandaarden en –protocollen;
2. De zorgaanbieder stuurt in 2026 op volume van geleverde zorg per verzekerde in zorg. De zorgverzekeraar zal dit monitoren/registreren conform de landelijke afspraken. Dit wordt zichtbaar en controleerbaar als volgt vermeld:
Zorg wordt waar mogelijk afgebouwd, de zelfredzaamheid van de klant en diens omgeving wordt bevorderd door advies, voorlichting en instructie;
 - Er wordt alleen zorg ingezet waar zintuiglijk gehandicaptenzorg nodig is;
 - Er wordt geen dubbele zorg gedeclareerd of zorg die ook door een andere zorgaanbieder geleverd moet/kan worden.
3. Als er sprake is van overdracht van zorg vanuit de Zvw naar de Wmo maakt de zorgaanbieder afspraken over kennisoverdracht en overdracht van patiënten met de Wmo-zorgaanbieder;
4. De zorgaanbieder komt met de verzekerde een zorgplan overeen:
 - Er moet altijd een zorgplan worden opgesteld: inhoud en omvang zijn afhankelijk van de complexiteit van de zorgvraag;
 - De verzekerde of diens wettelijke vertegenwoordiger moet aantoonbaar instemmen met het zorgplan. Dit kan met ondertekening of navolgbare vastlegging van datgene wat besproken is met datum en input van de verzekerde;
 - De regie en het zeggenschap over het zorgplan liggen bij de verzekerde;
 - De verzekerde heeft altijd inzage in het zorgplan;
 - Zelfmanagement en eigen kracht zijn leidend bij het opstellen van de doelen in het zorgplan;
 - Aard, omvang en beoogde duur van zorgverlening zijn altijd onderdeel van het zorgplan: daarnaast worden de geleverde prestaties /zorgprogramma vermeld;
 - De evaluatie van het zorgplan is afhankelijk van de context, maar wordt in ieder geval één keer per jaar geëvalueerd en waar nodig vaker bijgesteld;
 - De zorgaanbieder legt in het zorgplan vast hoe nazorg en overdracht van zorg wordt geregeld (indien van toepassing).
5. De zorgaanbieder zorgt ervoor dat de verwijzing naar de zintuiglijk gehandicaptenzorg op een juiste wijze wordt vormgegeven en kan aantonen hoe hierop wordt toegezien;
6. De zorgaanbieder legt de verwijzing en indicatie voor zintuiglijk gehandicaptenzorg (schriftelijk) vast, zodat deze raadpleegbaar is voor de zorgverzekeraar wanneer deze vanwege controle doeleinden hierom verzoekt;
7. Er wordt alleen zintuiglijk gehandicaptenzorg ingezet als het nodig is. Zorg wordt waar mogelijk afgebouwd en de zelfredzaamheid van de verzekerde én diens omgeving wordt bevorderd door het geven van advies, voorlichting en instructie;
8. Indien er gedurende de looptijd van de overeenkomst een maatregel dreigt van de IGJ dan informeert de zorgaanbieder de zorgverzekeraar actief.
9. De geleverde zintuiglijk gehandicaptenzorg is alleen toegankelijk als de zintuiglijk gehandicaptenzorgproblematiek op enig moment door een medisch specialist is vastgesteld.